

Reserch of the treatment of Nimodipine and Naoxintong combined with Acupuncture on mild cognitive impairment

ZHANG CHang-ju

Hengshui 5th Hospital of Hebei Province, Hengshui, Hebei, China

Received: Aug 19, 2014

Accepted: Aug 28, 2014

Published: Aug 30, 2014

DOI:10.14725/gapr.v1n1a700

URL:<http://dx.doi.org/10.14725/gapr.v1n1a700>

This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Abstract

Objective: To early intervention treatment of mild cognitive impairment, can delay the progression. **Methods:** Chosed 110 cases of mild cognitive impairment patients, randomly divided into treatment group and control group. The treatment group treated by oral Nimodipine and Naoxintong combined with Acupuncture at the early stage. And the control group treated by oral Nimodipine. Assessed of the patients' cognitive function by the Montreal cognitive assessment scale, before and after treatment. And analysed the result. **Results:** Treatment group total effective rate was 69.64%; The control group total effective rate was 51.85%. Found that acupuncture best four god astute joint nim horizon heart failure early intervention treatment, could improve the Montreal cognitive assessment scale score. **Conclusion:** The cognitive ability of the mild cognitive impairment patients could be improved better by oral Nimodipine and Naoxintong combined with Acupuncture at the early stage.

Key Words

Acupuncture; Drug combination; Intervention treatment; Mild cognitive impairment

尼莫地平脑心通联合针刺百会四神聪对轻度认知障碍早期的临床干预治疗研究

张长巨

河北省衡水市第五人民医院, 河北衡水, 中国

通讯作者: 张长巨, E-mail: lovemezhang@sina.com

【摘要】目的 早期干预治疗轻度认知障碍, 能延缓病情进展。方法 选用轻度认知障碍 110 例患者, 随机分为治疗组和对照组。治疗组进行针刺百会四神聪联合尼莫地平、脑心通早期干预治疗; 对照组仅给予口服尼莫地平治疗; 采用“蒙特利尔认知评估量表”对患者治疗前后进行认知功能评定, 并对结果进行分析。结果 治疗组总有效率 69.64%; 对照组总有效率 51.85%。发现针刺百会、四神聪穴联合口服尼莫地平、脑心通进行早期干预治疗, 能提高轻度认知障碍患者的蒙特利尔认知评估量表评分。结论 采用口服尼莫地平、脑心通联合针刺百会、四神聪穴对轻度认知障碍患者进行早期干预治疗, 能有效改善患者的认知能力。

【关键词】针刺; 联合用药; 干预治疗; 轻度认知障碍

轻度认知障碍 (Mild cognitive impairment, MCI) 是介于老年痴呆和正常衰老之间的一种认知功能不全的状态, 是一种退行性变性疾病^[1]。是老龄和痴呆人群的过渡阶段, 调查表明国内 MCI 患病率为 3%~8%, 并有随人群年龄增长而增高的趋势^[2]。老年人中发病率极高, 导致我国老年痴呆人数急剧增多, 严重威胁我国乃至全世界老年人的健康^[3]。认知功能障碍是给患者的生活质量造成严重影响的因素之一^[4], 故早期发现, 早期鉴别, 早期给予干预治疗对老年痴呆的防治有非常重要意义^[5]。笔者对该疾病采用的口服尼莫地平与脑心通联合针刺百会、四神聪穴治疗研究, 本文对该研究分析总结如下:

1 资料与方法

1.1 资料 选用本院 2011 年 6 月—2013 年 1 月份门诊及住院的已确诊的 MCI 患者，共观察治疗 110 例，患有痴呆严重者不能入选，所有病例均排除心肝肾及糖尿病等严重合并症。随机分为对照组和治疗组。对照组 54 例，男 28 例，女 26 例；年龄 60~83 岁，平均年龄 (73.05 ± 3.04) 岁。文化程度：文盲 8 例，小学 19 例，中学 17 例，中专以上 10 例。治疗组 56 例，男 30 例，女 26 例；年龄 59~82 岁，平均年龄 (72.01 ± 2.12) 岁，文化程度：文盲 11 例，小学 22 例，中学 15 例，中专以上 8 例。两组患者在年龄、性别、病程及文化程度比较无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 诊断与评估标准 诊断标准参照美国精神病学协会 (APA) 出版的《精神疾病诊断与统计手册》第 4 版^[6]，有关轻度神经认知障碍提出的 MCI 的诊断标准。评估认知障碍选用蒙特利尔认知评估量表 (MoCA) 进行评估。

1.3 治疗方法 治疗组 采用针刺百会四神聪穴位联合口服尼莫地平脑心通治疗。具体方案采用针刺百会穴、四神聪穴治疗，每日行针 1 次，治疗 10 日为 1 个疗程。联合口服尼莫地平 20mg/次、脑心通胶囊 2 粒/次，均 3 次/日。而服用尼莫地平、脑心通疗程为 3 个月。对照组，口服尼莫地平治疗。服用尼莫地平 20mg/次，3 次/日，共 3 个月。

1.4 观察项目 评估认知障碍选用蒙特利尔认知评估量表 (MoCA) 对患者治疗前后进行评估，检测临床疗效，即评估 2 次，治疗前 1 次，治疗 3 个月后再评估 1 次。MoCA 是由 Nasreddine^[7] 等编制的专用 MCI 筛查工具，内容包括视空间执行能力、定向力、语言流畅、抽象思维、延迟记忆、命名、记忆、注意等 8 方面的认知评估，总分共计 30 分。如果受试患者受教育年限少于 12 年，测试结果加 1 分，校正教育文化程度的偏倚。分数与认知功能呈正相关性，得分高表明患者认知功能好，26 分以上 (包括 26) 为正常，测试时间约 10min。测试结果见表 1。

1.5 疗效计算方法及标准 疗效计算方法 疗效 = (治疗后得分 - 治疗前得分) / 治疗前得分 $\times 100\%$ 。疗效判断标准：显效， $\geq 20\%$ ；有效， $\geq 10\%$ ；无效， $< 10\%$ 。疗效结果见表 2。

1.6 统计学方法 应用 SPSS12.0 软件进行统计学处理。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后 MoCA 评定情况结果见表 1。

表 1 两组患者 MoCA 评定结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

Tab.1 Results of two groups of patients' MoCA evaluation ($\bar{x} \pm s$, score)

组别	例数 (n)	治疗前	治疗后
治疗组	56	19.26 \pm 3.02	25.72 \pm 2.04
对照组	54	20.02 \pm 1.02	23.74 \pm 2.99

治疗组治疗后 MoCA 积分较治疗前有显著性升高 ($P < 0.01$)，对照组治疗后 MoCA 积分与治疗前也有显著性升高 ($P < 0.05$)，但两组患者在治疗后积分比较，差异有显著性 ($P < 0.05$)。

2.2 两组疗效比较结果见表 2。

表 2 两组患者疗效比较结果

Tab.2 Curative effect comparison of two groups of patients

组别 (n)	总例数 (n)	显效 (n)	有效 (n)	无效 (n)	总有效率 (%)
治疗组	56	12	27	17	69.60
对照组	54	10	18	26	51.85

两组总有效率比较结果显示，差异有显著性 ($P < 0.05$)。

3 讨论

轻度认知障碍(Mild cognitive impairment, MCI)是发生在老年人群的一种综合征,临床表现为认知功能轻度减退和轻度记忆损害,但未达到痴呆状态,是向老年性痴呆的过渡阶段。被公认为最适合早期治疗的阶段,早期预防性干预治疗,可以延缓或推迟老年性痴呆的发生。但是由于公众对MCI认知上的欠缺,即使生活中出现这种认知障碍表现,也被简单地认为只是年龄增大的表现,往往导致错过最佳临床干预治疗时机。

MCI 的临床表现,患者通常出现记忆力障碍、注意力下降、词语不流畅、视空间结构障碍、执行功能障碍等多种认知功能轻度障碍。对 MCI 转归的随访研究发现:一旦确诊为 MCI,患者出现痴呆的几率极高。据统计 MCI 患者转发病概率为每年 6%~25%,而相对正常老年群体痴呆发病概率为每年 1%~2%^[8]。MCI 病理上以大脑的萎缩和变性改变为主,危险因素有人口学、遗传、血管、生活习性等。而老龄、低文化教育水平、高脂肪饮食、肥胖、高血压、2 型糖尿病等是轻度认知功能障碍和痴呆共同的危险因素,血脂只是痴呆疾病的重要危险因素^[9]。有研究表明,轻度认知障碍尤其是遗忘型 MCI 是向老年性痴呆演变的极早期阶段^[10],脑卒中(stroke)又名脑中风,是一种突然发生的脑血液循环障碍性血管意外,包括缺血性脑卒中、出血性脑卒中^[11]。缺血性卒中的发病率在中国以每年 8.7%的速度增长^[12],认知障碍是脑梗死后各危险因素、脑血管损害和遗传因素等共同作用的结果^[13],早期发现脑血管危险因素,积极控制危险因素,阻止或逆转认知障碍的进展,这是我们盼望的。但是其病因的复杂性及不明确性,加上痴呆患者不可逆性的病理,对 MCI 患者早期发现、早期干预治疗,就具有非常重要意义。

MCI 的早期干预治疗包括去除和治疗病因,及早对患者及家属进行健康教育指导,开展心理疏导,还可给各种训练如思维、作业、记忆、运动等。给予患者药物治疗是早期干预治疗中的关键,服用药物可改善患者的脑组织血流,促进脑神经细胞代谢,如服用钙阻滞剂,中成药等。而其中钙阻滞剂尼莫地平是目前受到国内外指南、共识和循证证据推荐的,是从血管角度唯一一种对认知障碍进行干预治疗的药物,改善认知功能很有效。有最新的临床荟萃,尼莫地平对各种类型痴呆均有治疗作用,并且安全有效,可推广临床应用。

中医学“呆病”的轻证可用来解释轻度认知障碍。病机为年迈体虚,七情内伤,久病耗损,而致诸邪为疾患,逐渐脑髓空虚,气血均亏,肾精耗损,痰瘀阻滞,脑髓失养。可选用针刺治疗,百会穴主治惊悸无心力以及忘前失后等症^[14],故选用刺百会四神聪两穴。而有现代医学研究证明,针刺可诱导颞叶脑组织血流量和脑血流容积的增加,对脑缺血损伤可对抗,可有效改善脑缺血区循环,保护脑神经元,改善脑神经细胞电活动的作用。针刺由于其多途径、多靶点效应而在临床上广泛使用^[15]。研究表明针刺^[16]和康复训练能够改善脑卒中后认知障碍,提高运动功能和日常生活活动能力。Lan Zhao^[17]等观察采用“益气调血,扶本培元”针刺法治疗多发性梗塞所致血管性痴呆大鼠认知功能及对糖代谢的影响,结果发现针刺可以提高大鼠脑组织中己糖激酶、丙酮酸激酶、磷酸葡萄糖脱氢酶的含量,这可能是针刺改善血管性痴呆的机制之一。张雪竹^[18]等观察针刺对多发性梗塞痴呆大鼠认知能力及脑组织葡萄糖转运的影响,结果发现针刺可以显著改善 MID 大鼠空间记忆能力、思维能力及分析判断能力,促进海马葡萄糖转运蛋白 1 和 3 表达。提示调节脑血流,增强葡萄糖转运代谢可能“益气调血,扶本培元”针法改善大鼠认知功能作用的作用机制之一。

脑心通胶囊是中药复方制剂,具有多种中药成份,包括黄芪、水蛭、地龙、全蝎、当归、川芎等,对心、脑血管疾病具有益气活血、化瘀通脉的功效。

所以运用 MoCA 评估量表,早期筛查出 MCI,早期发现 MCI,给予针刺百会四神聪联合尼莫地平脑心通,给予早期干预治疗,可以达到理想的效果,有效减少 MCI 的危害。能早期发现患者认知功能障碍并及时进行临床干预,对改善患者的预后具有积极意义^[18]。对于轻度认知障碍进行早期干预治疗,能及时延缓病情进展,可减轻患者家庭以及社会的负担,取得事半功倍的效果。

【参考文献】

- [1] 陆小莲,杨红.老年性痴呆的脑电图观察[J].河北医学,2005,11(10):930-931. doi:10.3969/j.issn.1006-6233.2005.10.036
- [2] 黄若燕,唐牟尼,马崔,等.广州市 60 岁及以上老人轻度认知障碍的患病率调查[J].中国神经精神疾病杂志,2008,34(09):533-537. doi:10.3969/j.issn.1002-0152.2008.09.010
- [3] 任建伟,韩布新.慢性肾衰竭患者认知障碍研究进展[J].中国老年学杂志,2009,29(07):901-903. doi:10.3969/j.issn.1005-9202.2009.07.059

- [4] 孙秀红.奥拉西坦注射液治疗 38 例急性颅脑损伤的疗效分析[J].中国医学创新,2012,9(09):140-141.
doi:10.3969/j.issn.1674-4985.2012.09.088
- [5] Doody RS, Ferris SH, Salloway S, et al. Donepezil treatment of patients with MCI: a 48-week randomized. Placebo-controlled trial[J]. Neurology, 2009,72(18): 1555-1561.
<http://dx.doi.org/10.1212/01.wnl.0000344650.95823.03>. PMID:19176895
- [6] 美国精神病学协会 (APA). 精神疾病诊断与统计手册,第 4 版.1994:317.
- [7] Nasreddine ZS, Phillips NA, Bedirian V. The Montreal Cognitive Assessment, MoCA: a brief screening tool for mild cognitive impairment[J]. J Am Geriatr Soc, 2005,53(4):695-9.
<http://dx.doi.org/10.1111/j.1532-5415.2005.53221.x>. PMID:15817019
- [8] 赵永波.轻度认知功能障碍及其进展[J].河南大学学报 (医学版),2005,24(02):1-4.
- [9] 黄爱明,谢林珠,秦素平.阿尔茨海默病和血管性痴呆患者代谢异常的研究[J].实用老年医学,2009,23(5):388-390.
- [10] Petersen RC, Negash S. Mild cognitive impairment: an overview[J]. CNS Spectr, 2008,13(1):45-53. PMID:18204414
- [11] 冯晓东.电针神庭、百会对脑卒中后认知障碍的临床及机制研究[J].福建中医药大学,2013,3(56):10-13.
- [12] Fan F F, Huo Y, Wang X, et al. Effect of enalapril on plasma homocysteine levels in patients with essential hypertension[J]. Zhejiang Univ Sci B, 2010,11(8):583-591.
<http://dx.doi.org/10.1631/jzus.B1001003>. PMID:20669348. PMCID:PMC2916091
- [13] 刘春红,梁华峰,冯丽娜等.脑梗死后认知功能障碍的相关性分析[J].中国老年学杂志,2012,32(03):456-459.
doi:10.3969/j.issn.1005-9202.2012.03.006
- [14] 李墨.针刺手厥阴心包经特定穴治疗脑卒中后认知障碍的临床研究[J].黑龙江中医药大学,2011,6(16):18-20.
- [15] 石海平,吴伟伟,张庆萍.近 5 年针刺治疗血管性痴呆的实验研究进展[J].安徽中医药大学学报,2011,30(06):73-75.
doi:10.3969/j.issn.1000-2219.2011.06.024
- [16] Xie DL, Zhu LF, Liu HY, et al. Application of P300 in scalp acupuncture for cognitive disorder due to cerebral infarction[J]. J Acupunct Tuina Sci, 2012,10(1):26-28.
- [17] Zhao L, Shen P, Hart YY, et al. Effects of Acupuncture on Glycometabolic Enzymes in Multi-infarct Dementia Rats. Neurochem Res. 2011,36:693-700. <http://dx.doi.org/10.1007/s11064-010-0378-x>. PMID:21279683
- [18] 张雪竹,杨宏波,赵岚,等.针刺对多发性梗塞痴呆大鼠认知能力及脑葡萄糖转运的影响[J].中医药学报,2010,38(05):79-82.
doi:10.3969/j.issn.1002-2392.2010.05.028